



1- DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE						
1º APELLIDO:		2º APELLIDO:		NOMBRE:		DNI/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:		INGRESOS MENSUALES:	TELÉFONOS DE CONTACTO: / /		
DOMICILIO:			MUNICIPIO: BOLLULLOS DE LA MITACIÓN	CÓDIGO POSTAL: 41110	PROVINCIA: SEVILLA	

2- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR						
Miembros	DNI/NIE	Nombre	1º Apellido	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Ingresos noviembre 16-abril17
Pareja						
HIJOS/AS	1					
	2					
	3					
	4					
	5					



**3- CONSENTIMIENTO EXPRESO**

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de empadromamiento, vida laboral, prestaciones y pensiones de la Seguridad Social, así como cualquier otro dato que esta entidad considere necesario.

**El/la solicitante**

.....

**Firma**

.....

- Las personas abajo firmante prestan su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de empadromamiento, vida laboral, prestaciones y pensiones de la Seguridad Social así como cualquier otro dato que esta entidad considere necesario. (mayores de 16 años)

**Miembros Unidad Familiar:**

**Apellidos y Nombre**

**DNI/NIE**

**Parentesco**

**Firma**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en la presente solicitud, así como la documentación aportada.

En Bollullos de la Mitación, a ..... de ..... de 2017

Firmado:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos facilitados se incorporarán a un fichero del que es responsable el Área de Cohesión Social del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación con la finalidad de gestionar las solicitudes y concesiones de prestaciones económicas y subvenciones. Así mismo le informamos que las listas de beneficiarios podrán ser expuestas en la página web municipal en los tabloneros de anuncios o donde el Área considere oportuno con el fin de informar de una forma transparente a todos los beneficiarios. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito, el que se adjuntará documento identificativo dirigido al Área de Cohesión Social en C/ Antonio Machado s/n, 41110 Bollullos de la Mitación Sevilla.